



Anmälan

Om cateringservering jml 8 kap 4§

Kommunkansliet

Tillstånds- havare	Org nr / Personnr.	Namn				
	Tel nr	Adress				
	Fax nr					
	E-post / Mobilnr.					
Serverings- ställe	Namn	Restaurangnummer				
	Gatuadress	Postnummer	Postort			
Serverings- lokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering önskas (anges noga, t.ex. matsal, puben, uteserveringen osv.)		Beräknat antal gäster			
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal			
Serveringens omfattning	Under perioden (fr. o. m – t. o. m)					
Arrangemang	Beskriv tillställningens art, typ av slutet sällskap, mm.					
Serverings- tider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp. avslutas (11.00 - 01.00 i normalfall)					
Serverings- ansvarig	Personnummer och namn					
Brand- säkerhet	Är lokalen lämplig för arrangemanget ut brandsäkerhetssynpunkt? (gäller ej privata lokaler)					
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Ansvärlig person för brandskyddet (om annan än serveringsansvarig person)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nej</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> </tr> </table>			Ansvärlig person för brandskyddet (om annan än serveringsansvarig person)		<input type="checkbox"/> Nej
Ansvärlig person för brandskyddet (om annan än serveringsansvarig person)						
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja					
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande / titel				

- Den som inte har cateringtillstånd i Filipstads kommun ska bifoga en kopia av tillståndsbeviset.
- För att möjliggöra tillsyn och för att kunna granska och godkänna serveringslokalen ska en komplett anmälan vara inlämnad till kommunen minst en (1) vecka innan serveringstillfället.
- Alkoholservering får inte ske innan kommunen har lämnat godkännande.

Beslut	<input type="checkbox"/> Anmälan om cateringservering är registrerad och godkänd. <i>Detta bevis (kopia) ska förvaras på serveringsstället och ska på begäran uppvisas för tillsynsmyndigheterna.</i>		
	<input type="checkbox"/> Anmälan om cateringservering godkänns <u>inte</u>, se beslutsbilaga.		
Beslutsfattare	Underskrift	Namnförtydligande/befattning	Datum
		Handläggare	

KOPIA TILL: Folkhälsoinstitutet Länsstyrelsen Polismyndigheten Socialnämnd Akten / registret

Besöksadress:
Hantverksgatan 22

Postadress:
Box 303 682 27 Filipstad

Tel 0590-611 00
Fax 0590-615 99

Bankgiro 811-0579
Org nr 212000-1876

8 kap. 4 §

Den som bedriver cateringverksamhet för slutna sällskap kan meddelas stadigvarande serveringstillstånd under förutsättning att den lokal där serveringen äger rum för varje tillfälle anmäls till och godkänns av kommunen. /.../

FHIFS 2010:8

Statens folkhälsoinstituts föreskrifter och allmänna råd om anmälan av lokal för cateringverksamhet /.../
beslutade den 6 december 2010.

Statens folkhälsoinstitut föreskriver följande med stöd av 4 § första stycket 1 alkoholförordningen (2010:1636) och beslutar följande allmänna råd.

Tillämpningsområde

1 § Dessa föreskrifter innehåller bestämmelser om de uppgifter som en tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd ska lämna till kommunen vid anmälan av lokal för cateringverksamhet som avses i 8 kap. 4 § första stycket alkohollagen (2010:1622) /.../

Anmälan

2 § Anmälan ska innehålla

1. tillståndshavarens namn,
2. organisationsnummer eller, i fråga om enskild firma, personnummer, och
3. uppgift om anmälan avser lokal för cateringverksamhet, kryddning eller provsmakning.

Cateringverksamhet för slutna sällskap

3 § Anmälan ska innehålla följande uppgifter om serveringsstället och arrangemanget

1. adress,
2. dag och tid för arrangemanget,
3. antal personer i det slutna sällskapet, och
4. lämplighet från brandsäkerhetssynpunkt.

Vid servering i en privat lokal behöver endast uppgifterna i första stycket 1,2 och 3 lämnas.

Dispens

8 § Statens folkhälsoinstitut kan besluta om undantag (dispens) från bestämmelserna i dessa föreskrifter.

Dessa föreskrifter träder i kraft den 1 januari 2011.

Information om hur man överklagar

Om ni inte är nöjd med detta beslut kan ni skriftligen jml. 10 kap 1§ alkohollagen överklaga det.

Statens folkhälsoinstituts eller en kommuns beslut enligt denna lag eller anslutande föreskrifter får överklagas hos allmän förvaltningsdomstol.

Prövningstillstånd krävs vid överklagande till kammarrätten.

Beslut enligt denna lag gäller omedelbart om inte något annat anges i beslutet.

Ange i skrivelsen vilket beslut ni överklagar, vilken ändring av beslutet som ni önskar samt motivering till ert yrkande. Skrivelsen ska vara undertecknad av er och bör vara ställd till Förvaltningsrätten i Karlstad. Skrivelsen ska också innehålla era person- och adressuppgifter för fortsatta kontakter.

För att uppenbara felaktigheter i beslutet ska kunna rättas (myndighetens omprövningsplikt) och för att kontrollera om överklagan har inkommit inom rätt tid ska skrivelsen dock lämnas eller sändas till:

Filipstads kommun
Box 303
682 27 Filipstad

Om tillståndsenheten inte ändrar beslutet som ni vill, kommer handlingarna att omgående överlämnas till Förvaltningsrätten i Karlstad för prövning. Om ni har begärt inhibition (verkställighetsförbud) överlämnas ärendet omgående. Domstolen har då möjlighet att tillfälligtvis upphäva kommunens beslut i avvaktan på slutligt avgörande.

Serveringstillstånd och tillsyn måste ha mottagit skrivelsen **inom tre (3) veckor** från den dag ni fick del av beslutet, annars kan överklagan inte prövas.

Besöksadress:

Hantverksgatan 22

Postadress:

Box 303 682 27 Filipstad

Tel 0590-611 00
Fax 0590-615 99

Bankgiro 811-0579
Org nr 212000-1876